

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: **DEIVIDE PEREIRA DA SILVA DE MOURA**, maior, brasileiro, estado civil: solteiro
Profissão: agricultor, inscrito (a) no cpf sob 143.639.734-04 e portador(a) da RG 10.340.701
SDS/PE. Domiciliado na Rua Bela Vista , Nº 12, Bela Vista, Santa Maria do Cambucá -PE

OUTORGADAS (OS) -DRA. VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o número 18.789, com escritório na Rua do Riachuelo 189,sala 1201,fone 81-8833-4368,e-mail vivianesouza001@gmail.com. **DRA. MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife – PE e **DR. BRUNO LEONARDO NOVARS LIMA** , brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 22.090, com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife – PE

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

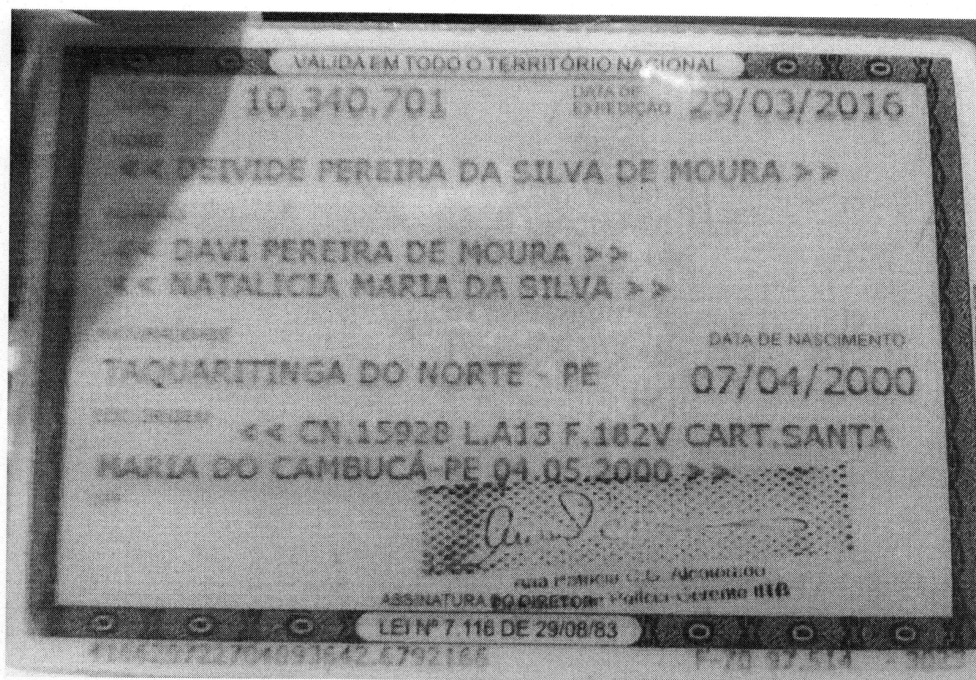
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **DEIVIDE PEREIRA DA SILVA DE MOURA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

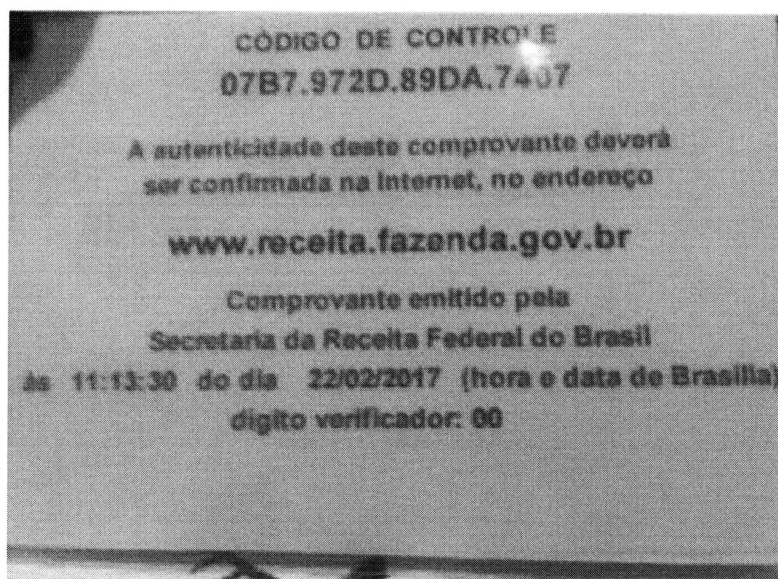
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ-PE, 30 de JUNHO de 2020.

Deivide Pereira da Silva de Moura

DEIVIDE PEREIRA DA SILVA DE MOURA - Outorgante/Declarante







NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

**COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO**
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica
COMER
Atendimento ao deficiente auditivo

Agência de Regulação dos Serviços Públicos
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação
Agência Nacional de Energia Elétrica
167-Ligação Gratuita

DADOS DO CLIENTE

NATALICIA MARIA DA SILVA
CPF: 048.330.424-79 NIS: 16597321988

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA BELA VISTA 12

BELA VISTA/SANTA MARIA DO CAMBUCA
55765-000 SANTA MARIA DO CAMBUCA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

27/08/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)

101,13

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

28/07/2020

DATA DA APRESENTAÇÃO
28/07/2020

NÚMERO DA NOTA FISCAL
117938426

CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM N
Monofásico**

RESERVADO AO FISCO

CAED.4855.6E57.1A4D.233E.02D0.4EA4.C2

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00	0,14431707	4,32
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,24740069	17,31
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	70,00	0,37110103	25,97
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,12473506	3,74
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,21383154	14,96
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	70,00	0,32074731	22,45
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,58
ICMS Subvenção-CDE-NF 102324709-26/03/20			0,84
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			2,04
TOTAL DA FATURA			101,13

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
88,75	25,00	22,18	88,75	0,80	0,71	88,75	3,73	3,31

Tarifas Aplicadas

Consumo-TUSD até 30 kWh	0,10170024	JUL
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,17434327	JUN
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,26151490	MAI
Consumo-TE até 30 kWh	0,08790080	ABR
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,15068709	MAR
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,22603063	FEV

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	28,85	32,50
Transmissão	4,09	4,61
Distribuição (Celpe)	21,52	24,25
Encargos Setoriais	1,18	1,33
Tributos	26,20	29,52
Perdas de Energia	6,91	7,79
TOTAL	88,75	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
R52659	CAT	25/06/2020	28.070,00	28/07/2020	28.240,00	33	1,00000	0,00	170,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 26/08/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	V/A APL
DIC-No.de horas sem Energia	SURUBIM	0,00
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 33,55		
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! camelo bike: rua coronel jose braz 10 centro / siac: rua cel jose braz 42
centroLista completa em www.celpe.com.br."

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.

NÍVEL:

TENSÃO NOMINAL(V)

8/14/2020, 7:53 AM



SINISTRO 3200198058 - Resultado c consulta por beneficiário

VÍTIMA DEIVIDE PEREIRA DA SILVA DE MOURA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADOR
S/A
BENEFICIÁRIO DEIVIDE PEREIRA DA SILVA DE
MOURA
CPF/CNPJ: 14363973404

Posição em 09-06-2020 13:58:18

Seu pedido de indenização está em análise
Seguradora Líder-DPVAT.

O prazo regulamentar para conclusão da
análise é de até 30 dias, caso a documentaç
esteja completa e não haja necessidade de
informações adicionais. Por favor, aguarde
continue acompanhando o processo neste
site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/06/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,

6/9/2020, 1:59 PM





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 133ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ -
DP133ªCIRC DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0223000166**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/04/2020** às **18:17**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/3/2020** às **15:00**

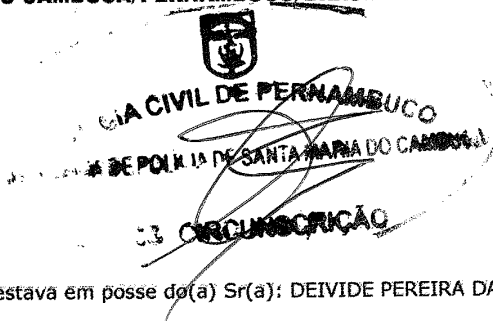
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCÁ, 1, SITIO CAMBUCÁ, PROXIMO A - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
DAVI PEREIRA DE MOURA (OUTRO)
DEIVIDE PEREIRA DA SILVA MAOURA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DEIVIDE PEREIRA DA SILVA MAOURA



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

DEIVIDE PEREIRA DA SILVA MAOURA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: DEIVIDE FERREIRA DA SILVA MOURA Pai: DAVI PEREIRA DE MOURA Data de Nascimento: 7/4/2000 Naturalidade: TAQUARITINGA DO NORTE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10340701/SDS/PE (RG), 14363973404 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 971207425

Endereço Residencial: **RUA BELA VISTA, 154, RUA BELA VISTA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DAVI PEREIRA DE MOURA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DAVI PEREIRA DE MOURA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DEIVIDE PEREIRA DA SILVA MAOURA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCD3918** (PERNAMBUCO/SANTA MARIA DO CAMBUCÁ) Renavam: **109566933** Chassi: **9C2KC2500GR23479**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016**

16/04/2020 18:26



Complemento / Observação

INFORMA A PESSOA DE DEIVIDE PEREIRA DA SILVA DE MOURA QUAL NO DIA 02/03/2020 QUE TRANSITAVA PILOTANDO NA MOTOCICLETA DE PLACA PCD 3918, ACIMA DESCRITA, NO SITIO CAMBUCÁ, QUANDO FOI ATINGIDO POR UM VEICULO DESCONHECIDO, PROVAVELMENTE UMA MOTOCICLETA, CAUSANDO DANOS NA VEICULO E LESÕES GRAVE EM SUA INTEGRIDADE FÍSICA. LOGO APÓS O ACIDENTE A VITIMA DEU ENTRADA NA POLICLÍNICA DESTA CIDADE, E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS FOI TRANSFERIDO AO HRA DA CIDADE DE CARUARU

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

x Deivide Pereira da Silva de Moura
DEIVIDE PEREIRA DA SILVA MAOURA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE ELTHON DOS SANTOS SARINHO** - Matrícula: **2729016**



16/04/2020 18:40



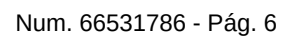
DERBY

PARTITION

SECRET

DATE: 11/16/68

~~Robert Carlos Melville Pontello~~





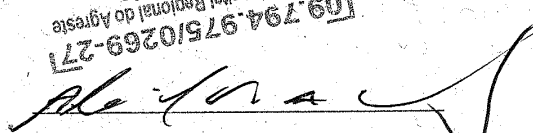
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr (a) **Deivide Pereira da Silva de Moura**, Esteve Interno (a) nesta Unidade de Saúde no dia **02/03/2020 a 03/03/2020**. Registro : **355565**

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

Desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru, 17 de Março 2020


setor de Arquivo (same)





SANTA MARIA DO CAMBUCA
Trabalhando com o povo

PRONTO ATENDIMENTO

Data: 02/03/2020	Hora: 15:11	Registro:
Nome: Deivide Pereira da Silva Moura	Referência:	
Endereço: Rua Bela Vista	Cidade: 5ª m: Cambucã	
Bairro: Centro	Idade: 13 anos	Sexo: M
Cor: P.O.	Profissão:	
Responsável:	Fone:	
Endereço do Responsável:		
DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO		
ACIDENTE DE TRÂNSITO ☐		
VEÍCULO:	Automóvel ☐	Ônibus ☐
	Moto ☐	Outro ☐
	Ignorado ☐	
MODO:	Atropelamento ☐	Colisão ☐
	Capotagem ☐	Outro ☐
	Ignorado ☐	
AGRESSÃO ☐		
POR:	Arma de Fogo ☐	Arma Branca ☐
	Espancamento ☐	Outro ☐
	Ignorado ☐	
MODO:	Assalto/Briga ☐	Ação Policial ☐
	Agressão Sexual ☐	Outro ☐
	Ignorado ☐	
ACIDENTE DE TRABALHO ☐		
ORIGEM:	Construção Civil ☐	Indústria ☐
	Agricultura ☐	Comércio ☐
	Outro ☐	Ignorado ☐
AUTO-AGRESSÃO/SUICÍDIO ☐		
POR:	Arma de Fogo ☐	Enforcado ☐
	Drogas ☐	Queda de Nível ☐
	Outro ☐	Ignorado ☐
OUTROS TIPOS DE ACIDENTES ☐		
Intoxicação Acidental ☐	Queda Acidental ☐	Afogamento ☐
Queimadura ☐	Outro ☐	Ignorado ☐
LOCAL DE OCORRÊNCIA ☐		
Via Pública ☐	Domicílio ☐	Ambiente de Trabalho ☐
	Escola ☐	Outro ☐
	Ignorado ☐	
Queixas:	Pit do estômago no nível operatório - lesão extensa com contusão e perfuração e fístula exposta de 5 - podendo ser infecção e acidente de moto - mas o fígado, rins Ap. digestivo, @Alcool, @Fome	
Exame Físico:	ECG-15	
PA: 130x100	FC:	Pulso:
Temperatura:	HGT:	
Hipótese Diagnóstica: Fístula exposta SI TLE		
Procedimentos:	Cód.:	
1) Triagem e exploração do ferido		
2) Análise clínica		
3) Transferência: HRA (Sinal: 5295901)		
4) Controle do dor (fígado + fígado + Monitores)		
Médico Responsável:	Dr. Carlos Eduardo de Almeida CRM: 25.125	



24:45

SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Início: 22:30 BLOCO CIRÚRGICO *Ferrão* 23:25 *Alenda 592*

PACIENTE: *Deivide Pereira da Silva de Moura* REGISTRO Nº

SALA CIRÚRGICA Nº *04* DATA *03/10*

CIRURGIA: *Fract. cirurg. de fratura* CIRURGIÃO: *Dr. Alexandre Rego*

ANESTESIA: *Raque + sedação* ANESTESIOLOGISTA: *Dr. Busulio*

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO		QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PR	
		UNIT.	TOTAL			UNIT.	TOTAL
<i>12</i>	Oxigênio		-	<i>07</i>	Agulha Descartável 25x07		<i>07</i>
<i>01</i>	Água Destilada		<i>04</i>		Agulha para Pendura		
	Atropina			<i>1</i>	Agulha para Raqui n: 27		<i>01</i>
<i>1</i>	Bupivacaína <i>busaca</i>		<i>01</i>		Atadura Gessada		
<i>1</i>	Cefazolina 1g <i>cefazolina</i>		<i>02</i>	<i>1</i>	Atadura Crepom n: 10		<i>02</i>
	Clonidina			<i>1</i>	Cateter para Oxigênio		<i>01</i>
<i>1</i>	Dezametasona 4mg		<i>01</i>		Cateter para Venopunção		
	Diclofenaco				Coletor de Urina Aberto		
<i>1</i>	Dipirona		<i>02</i>		Coletor de Urina Fechado		
	Etilefrina				Dreno		
	Glicose 50%			<i>1</i>	Eletrodo p/ Monitorização		<i>05</i>
	Lidocaina				Equipo para Sangue		
	Metoclopramida				Equipo para Soro		
	Neostigmina				Fio Cat Gut Cromado		
	Prometazina				Fio Cat Gut Simples		
	Ranitidina				Fio de Aço		
	Ringer co Lactato				Fio de Algodão		
<i>0000</i>	Soro Fisiológico		<i>20</i>	<i>1</i>	Fio de Nylon 2,0		<i>05</i>
	Soro Glicosado				Fio de Polipropileno		
	Succinato de Estríol			<i>07</i>	Gase 7,5x7,5		<i>12</i>
	Tenoxicam			<i>1</i>	Lâmina de Bisturi n: 24		<i>02</i>
<i>200ml</i>	<i>Clorhexidina digluconato</i>		-	<i>1</i>	Luvas Estéreis 7,0		<i>02</i>
<i>100ml</i>	<i>álcool a 70%</i>		-	<i>1</i>	Luvas Estéreis 7,5		<i>02</i>
<i>1</i>	<i>esparadrapo</i>		<i>01</i>	<i>1</i>	Luvas Estéreis 8,0		<i>02</i>
<i>01</i>	<i>mapes</i>		<i>06</i>	<i>1</i>	Seringa 5ml		<i>03</i>
<i>01</i>	<i>mascara</i>		<i>06</i>	<i>1</i>	Seringa 10ml		<i>03</i>
<i>01</i>	<i>tocas</i>		<i>06</i>		Seringa 20ml		
<i>01</i>	<i>luvas de procedimento</i>		<i>08</i>		Sonda de Folei		
<i>1</i>	<i>borracha latex</i>		<i>02</i>		Sonda Endotraqueal		
					Sonda Nasogástrica		
					Sonda Uretal		
					Tubo para Aspiração		
				<i>1</i>	<i>compressa e/s unid</i>		<i>04</i>
				<i>1</i>	<i>Fio de K n: 2,5</i>		<i>02</i>
SUBTOTAL				SUBTOTAL			
				TOTAL			

Observação: *Se forem utilizados outros itens especificá-los.*

Assinatura do Cirurgião: *[Assinatura]*

Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia: *Jadeline*



HPA : 5095901

Dra. DeBora
(Ortho)



Ortopedia

PREFEITURA DE
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ
Trabalhando com o povo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO | 15.00 |

Paciente Deivid Perene de L. Moura, 19a
apresentando lesões cutâneas extensas e prur-
equendo, com fratura exposta de 5º dedo de m.
esquerda, após acidente de moto. Nega
alergia medicamentosa e ingestão etilica.

As exam: Físicas de dor. ECG: 15

PN: 130 x 100 mmHg

HO: Fratura exposta 5º TCE

Ext: limpeza e curativo ocular
Traum + tétano

Sobrecarga e curativo do
ortopedico

Data 02, 03, 2020

Dr. Carlos Eduardo de Arruda
CRM: 25229



